

001 004

賃貸保証委託申込書(個人用)



日本セーフティー株式会社
TEL 06-6225-9000

申込日 20 年 月 日

申込者	私(申込者)は、予め緊急連絡先、及び連帯保証人予定者の同意を取得し、別紙「個人情報の取得・保有・利用・提供等に関する同意条項」に同意の上、申込みます。											
	フリガナ									〒	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸(家賃 万円/月) <input type="checkbox"/> 親族同居 <input type="checkbox"/> 他()	
	氏名 ※自署									現住所	男 女	
	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	配偶者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	携帯TEL	自宅TEL					
	職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 失業保険受給 <input type="checkbox"/> 年金受給 <input type="checkbox"/> 生活保護受給 <input type="checkbox"/> 無職								健康保険	<input type="checkbox"/> 社会保険 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 国民保険	転居理由
勤務先/学校名									〒	所在地		
勤務先TEL			勤続年数	年	月収	万	業種		職種			

入居者	<input type="checkbox"/> 申込者本人のみ ※申込者本人の記入は不要 <input type="checkbox"/> 申込者および同居人 <input type="checkbox"/> 申込者以外 ※下記3名のほかに入居者様がいる場合は、合計入居者数をご記入の上、通信欄に残りすべての入居者様をご記入ください。 合計.....名									
	フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H・R 西暦	年齢	勤務先/学校名	TEL			
	氏名	男女	携帯TEL							
	フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H・R 西暦	年齢	勤務先/学校名	TEL			
	氏名	男女	携帯TEL							
フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H・R 西暦	年齢	勤務先/学校名	TEL				
氏名	男女	携帯TEL								

<<入居者以外のご親族の方をご記入ください。※連帯保証人の有無に関わらず必須>>

緊急連絡先	フリガナ	続柄	携帯TEL	〒
	氏名	男女	自宅TEL	自宅住所

連帯保証人予定者	フリガナ									〒	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 親族同居 <input type="checkbox"/> 他()
	氏名									現住所	男 女
	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	続柄	携帯TEL	自宅TEL					
	職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 年金受給									
	勤務先名称									〒	所在地
勤務先TEL			勤続年数	年	月収	万	業種		職種		

通信欄 ※入居者様をすべてご記入できないときなど、必要に応じてご利用ください。

取扱店NO.	659758	担当者		
株式会社TUKUYOMI HOLDINGS				
TEL	06-6755-8001	FAX	06-6755-8002	

申込区分	<input type="checkbox"/> 新規申込 <input type="checkbox"/> 入居中申込	入居予定日	20 . .
物件用途	<input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> その他()		
フリガナ			
物件名			
所在地	〒	号室	

仲介店名	TEL
------	-----

礼金	円	月額賃料(税込)	円
敷金(一括納付)	円	管理費/共益費	円
保証金(一括納付)	円	駐車場	円
解約引/償却	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
	円	合計(税込)	円
	円	月額保証対象額	円

継続保証料支払方法	<input type="checkbox"/> 月払い 弊社集金代行サービス利用必須	<input type="checkbox"/> 年払い	☑ してください。
賃貸保証プラン	<input type="checkbox"/> プラス1 保証人あり	<input type="checkbox"/> パートナー 保証人なし	
賃料支払日	毎月 日	支払方法	<input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> 持参

記入漏れはございませんか？
本人確認書類を添付してFAXください

FAX 06-6225-9001

いつもスムーズな審査にご協力ありがとうございます

00001

001 004

賃貸保証委託申込書 (法人契約用)

NS 日本セーフティー株式会社
TEL 06-6225-9000

申込日 20 年 月 日

申込者	私(申込者)は、予め緊急連絡先、及び連帯保証人予定者の同意を取得し、別紙「個人情報の取得・保有・利用・提供等に関する同意条項」に同意の上、申込みます。										申込者署名欄 (自署)		
	フリガナ							所在地 (本店)		〒			
	会社名							TEL			FAX		
	設立		T・S・H・R 西暦	資本金		万円		年商		万円		事業内容	
	フリガナ							現住所		〒			
	代表者氏名							男女					
生年月日		T・S・H 西暦	年齢		携帯TEL		契約理由						
担当部署			担当者氏名			担当者携帯TEL							

取扱店NO.	659758	担当者			
株式会社TUKUYOMI HOLDINGS					
TEL	06-6755-8001		FAX	06-6755-8002	

申込区分	<input type="checkbox"/> 新規申込	入居予定日	20 . .		
	<input type="checkbox"/> 入居中申込				
物件用途	<input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> その他 ()				

フリガナ					
物件名					
所在地 〒					
号室					

同居者	<input type="checkbox"/> 代表者本人のみ ※代表者本人の記入は不要 <input type="checkbox"/> 代表者および同居人 <input type="checkbox"/> 代表者以外 ※下記3名のほかに同居者様がいる場合は、合計同居者数を記入の上、通信欄に残りすべての同居者様をご記入ください。 合計.....名									
	フリガナ	続柄		生年月日	T・S・H・R 西暦	年齢	勤務先/学校名		TEL	
	氏名	男女		携帯TEL						
	フリガナ	続柄		生年月日	T・S・H・R 西暦	年齢	勤務先/学校名		TEL	
氏名	男女		携帯TEL							
フリガナ	続柄		生年月日	T・S・H・R 西暦	年齢	勤務先/学校名		TEL		
氏名	男女		携帯TEL							

<< 住居の場合は同居者様のご親族、事業用の場合は代表者様と別世帯のご親族の方をご記入下さい >>

緊急連絡先	フリガナ	続柄		携帯TEL	自宅住所		〒
	氏名	男女		自宅TEL			

連帯保証人予定者	フリガナ							現住所		〒 <input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 親族同居 <input type="checkbox"/> 他()		
	氏名							男女				
	生年月日		T・S・H 西暦	年齢		続柄		携帯TEL		自宅TEL		
	職業 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 年金受給											
勤務先名称							所在地		〒			
勤務先TEL		勤続年数		年 月 収		万		業種		職種		

礼金	円	月額賃料 (税込)	円
敷金 (一括納付)	円	管理費 / 共益費	円
保証金 (一括納付)	円	駐車場	円
解約引 / 償却	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
	円	合計(税込)	円
	円	月額保証対象額	円

継続保証料支払方法	<input type="checkbox"/> 月払い	弊社集金代行 サービス利用必須	<input type="checkbox"/> 年払い	<input checked="" type="checkbox"/> していただきます。
-----------	------------------------------	-----------------	------------------------------	---

賃料支払日	毎月	日	支払方法	<input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> 持参
-------	----	---	------	---

通信欄 ※同居者様をすべてご記入できないときなど、必要に応じてご利用ください。

！ 記入漏れはございませんか？
商業登記簿謄本(発行後3ヶ月以内)を添付してFAXください

FAX 06-6225-9001

いつもスムーズな審査にご協力ありがとうございます

00001

申込者は、別紙【個人情報の取得・管理・利用に関する同意書及び賃貸借保証委託契約に関する重要事項説明書】を承諾のうえ申込を行います。

【審査専用FAX】

050-3000-2321



入居申込書兼保証委託申込書

(□ 再送)

個人用

物件内容 (代理店記入欄)	お申込日	年	月	日	入居予定日	年	月	日	申込形態	<input type="checkbox"/> 新規申込者	<input type="checkbox"/> 既存入居者	特記事項 ③②① お申込 代理人 に 必要 書類 として、 「運 転 免 許 証・ バ ス ポ ー ト・ 健 康 保 険 証・ 住 基 カ ー ド (顔 写 真 付) ・ 生 活 保 護 受 給 者 の 方 は 生 活 保 護 受 給 証 明 に 関 する 書 類 (生 年 月 日 記 意 ・ 外 國 籍 の 方 は 在 留 カ ー ド (表 裏) 」 の い ず れ か コ ピ ー の 提 出 を お 願 い し ま す。 未 成 年 者 の 場 合 は 「 親 権 者 (法	
	物件用途	<input type="checkbox"/> 住居用 <input type="checkbox"/> 住居学生用 <input type="checkbox"/> トランクルーム <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> 店舗・事務所 <input type="checkbox"/> 住居兼店舗・事務所 ※フランクは店舗・事務所											
	フリガナ	物件名 <input type="text"/> 号室 <input type="text"/>											
	物件住所	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> 都・道・府・県											
	①家賃(賃料)	円			④水道料(町(区)費)	円			敷金・保証金		円		
	②共益費・管理費	円			⑤その他	円			礼金		円		
③駐車場	円			⑥月額賃料	円			敷引(解約引き)		円			
①+②+③+④+⑤													
申込者・賃借人	フリガナ												
	氏名	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 生年月日 西暦 年 月 日 () 歳											
	現住所	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> 都・道・府・県 ※マンション名・号室もご記入ください。											
	現住居	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> その他 ()											
	自宅電話	(ハイフン無し、右詰)				携帯電話		-					
	勤務先名称	※派遣社員の場合は[派遣元の会社名・住所・電話番号]をご記入ください。						勤務先電話		(ハイフン無し、右詰)			
	勤務先住所	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> 都・道・府・県 ※建物名・号室もご記入ください。											
	雇用形態	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 会社経営者 <input type="checkbox"/> 役員・正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 個人事業勤務 <input type="checkbox"/> アルバイト・パート <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 生活保護受給 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 ()											
部署			年収		万円		勤務年数		年 ヶ月				
(外国籍の方)	在留資格						在留期間						
	日本語検定資格		(N-)				日本での合計在住年数		年 ヵ月				
<input type="checkbox"/> 同居人	<input type="checkbox"/> 実入居者	フリガナ				続柄			生年月日	西暦 年 月 日			
		氏名							携帯電話	-			
緊急連絡先													
フリガナ													
氏名	続柄 性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 生年月日 西暦 年 月 日 () 歳												
現住所	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> 都・道・府・県 ※マンション名・号室もご記入ください。												
電話	自宅						携帯		-				
保証会社	全保連株式会社 審査受付時間 平日・土日・祝日 9:00~18:00 受付終了後の申込は翌営業日のお取扱となります												
協定会社様(審査回答書送付先)の情報													
会社名	株式会社 TUKUYOMI HOLDINGS 大阪支店							担当					
TEL	06-6755-8001				FAX		06-6755-8002						
住所	〒 541-0053 大阪府大阪市中央区本町1-6-16 いちご塚筋本町ビル5階												



物件内容 (代理店記入欄)	お申込日	年 月 日	入居予定日	年 月 日	申込形態	<input type="checkbox"/> 新規申込者 <input type="checkbox"/> 既存入居者	
	物件用途	<input type="checkbox"/> 住居用 <input type="checkbox"/> 住居学生用 <input type="checkbox"/> トランクルーム <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> 店舗・事務所 <input type="checkbox"/> 住居兼店舗・事務所 ※プランは店舗・事務所					
		転居理由	店舗・事務所の場合の利用目的				
	フリガナ						号室
	物件名						
	物件住所	〒 [] - [] 都・道・府・県					
①家賃(賃料)	円	④水道料(区)費	円	<input type="checkbox"/> 敷金・保証金		円	
②共益費・管理費	円	⑤その他	円	<input type="checkbox"/> 礼金		円	
③駐車場	円	⑥月額賃料		円	<input type="checkbox"/> 敷引(解約引き)		
		(①+②+③+④+⑤)					

【法人】 申込者・賃借人	フリガナ					設立日	西暦 年 月 日
	会社名						
	現住所	〒 [] - [] 都・道・府・県 ※建物名・号室もご記入ください。					
	代表電話番号 (ハイフン無し、右詰)			担当部署 電話番号 (ハイフン無し、右詰)			
	フリガナ					西暦 年 月 日 () 歳	
	代表者名					代表者生年月日	
	担当部署					担当者名	
	事業内容					入居理由	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 増店 <input type="checkbox"/> 移転
資本金	万円	年商	万円	従業員数		人	

入居者	フリガナ					生年月日	西暦 年 月 日
	氏名	続柄				携帯電話	

【緊急連絡先】 の際には丸で囲んでください	連帯保証人(法人代表者のみ)							
	フリガナ					性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
	氏名	続柄				生年月日	西暦 年 月 日 () 歳	
	現住所	〒 [] - [] 都・道・府・県 ※マンション名・号室もご記入ください。						
	現住居	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> その他 ()						
	電話 (ハイフン無し、右詰)	自宅					携帯	
	勤務先名称	<input type="checkbox"/> 同上				勤務先電話		
勤務先住所	〒 [] - [] 都・道・府・県 <input type="checkbox"/> 同上				年収	万円 勤続年数 年		
保証会社	全保連株式会社		審査受付時間	平日・土日・祝日 9:00~18:00 受付終了後の申込は翌営業日のお取扱となります				

協定会社様(審査回答書送付先)の情報						
会社名	株式会社 TUKUYOMI HOLDINGS 大阪支店				担当	
TEL	06-6755-8001		FAX	06-6755-8002		
住所	〒 541-0053 大阪府大阪市中央区本町1-6-16 いちご堺筋本町ビル5階					

特記事項
②①当社より記載内容(全項目)確認のため、申込者・賃借人・連帯保証人・緊急連絡先にご連絡させていただく場合がございます。審査結果によってはご要望にそえない場合がございます。また、結果等に関するご質問、お問い合わせについてはお答え致しかねますのであらかじめご了承ください。

賃貸借保証委託契約に関する重要事項説明書

契約者(以下「お客様」という。)と締結する賃貸借保証委託契約(以下「本契約」という。)の内容及びその履行に関する事項について、ご契約内容をご理解いただくために特にご確認ください事項を、この「賃貸借保証委託契約に関する重要事項説明書」に記載しています。ご契約前に必ずご一読くださいますようお願いいたします。

なお、本書面はご契約に関する全ての内容を記載しているものではありません。詳細につきましては本契約書記載の各条項をご確認ください。

1. 保証会社の商号又は名称、住所、連絡先、相談窓口の名称

商号又は名称	全保連株式会社 登録番号 国土交通大臣(2)第16号 2017年12月21日登録	
本社所在地 及び 連絡先	【東京本社】 東京都新宿区西新宿1-24-1 TEL:03-6327-5840	【沖縄本社】 沖縄県那覇市字天久905番地 TEL:098-866-4901
問い合わせ 窓口	沖縄県那覇市字天久905番地 お客様相談室 TEL:0570-01-1083 受付時間:土・日・祝日・当社休業日を除く 9:00~18:00	

2. 保証内容及び保証限度額

保証の範囲	保証対象物件の賃貸借契約(以下「原契約」という。)における家賃(賃料)、共益費/管理費、駐車場料金、水道料/町(区)費、退去時の精算金など本契約書第5条記載の内容となります。	
保証限度額	住居学生	月額賃料の24か月分相当額
	住居	
	店舗・事務所	
	倉庫	月額賃料の6か月分相当額
	トランクルーム	月額賃料の12か月分相当額
駐車場		

3. 弁済に係る求償権行使

求償権行使	賃料支払約定日を過ぎても賃料等をご入金なされない場合、保証会社がお客様に代わり賃貸人へ滞納賃料等を立替払い(以下「代位弁済」という。)いたします。保証会社は代位弁済により発生した求償権を、お客様へ行使させていただきます。
費用	代位弁済1回につき保証事務手数料として2,970円(内消費税等270円)をご請求させていただきます。

4. 保証委託料及び保証期間

保証委託料	ご契約のプランに従って、以下の初回保証委託料及び継続保証委託料を保証会社にお支払いいただきます。	
	毎年プラン	住居 初回保証委託料:月額賃料の50%(下限2万円)及び継続保証委託料:毎年1万円
		店舗・事務所 初回保証委託料:月額賃料の100%(下限4万円)及び継続保証委託料:毎年月額賃料の10%(下限1万円)
		倉庫 初回保証委託料:月額賃料の100%及び継続保証委託料:毎年月額賃料の10%(下限1万円)
	初回のみ プラン	住居学生 初回保証委託料:1万円及び継続保証委託料:毎年1万円
住居 初回保証委託料:月額賃料の100%(下限4万円)		
駐車場 初回保証委託料:月額賃料の100%(下限1万円)		
	トランクルーム 初回保証委託料:月額賃料の100%(下限1万円)	
	※継続保証委託料は、本契約書に記載された保証開始日から保証期間中、満1年を経過する毎にお支払いいただきます。 ※ご契約後、保証会社が受領した初回保証委託料及び継続保証委託料の返金には応じかねますのでご了承ください。	
保証期間	本契約書の保証開始日から退去明渡日まで保証いたします。保証会社は、原契約が同一条件にて更新された場合、または保証対象物件を対象とした新たな賃貸借契約を締結した場合には更新期間または新たな賃貸借契約の開始日から退去明渡し日まで保証します。	

5. 中途解約及び解除事由

中途解約	本契約は原契約の存続期間中は継続します。但し、お客様が賃貸人の書面による承諾を得て、保証会社に本契約の解約の申し出を行った場合は本契約を解約することができます。
解除事由	保証会社は、お客様が以下のいずれかに該当した場合、何らの通知、催告することなく直ちに本契約を解除することができます。この場合、本契約を解除されたお客様は、解除によって保証会社に生じた損害を賠償します。 (1)本契約の各条項に違反し、保証会社が相当期間を定めてその是正を催告しても期間内に是正されない場合 (2)保証会社に対し、本契約に関する重要な事項について故意又は過失により虚偽の事実を告げ、それにより保証会社が誤認して本契約を締結した場合 (3)その他、前2項に準じる事由が生じた場合